

## 当院における注射用抗生剤の使用状況について

鎌田ひづる 鈴江 朋子 萬野美智子

小松島赤十字病院 薬剤部

## 要 旨

近年、感染症治療に使用した抗生剤に対する耐性菌の出現と、それらの耐性菌による院内感染が問題になっている。これらの問題を考えるうえで、抗生剤の使用状況を把握することは、適正使用の面からも必要であり、重要であると思われる。今回、当院における注射用抗生剤の使用状況を調査した結果を報告する。

キーワード：耐性菌、院内感染、適正使用

## 目 的

抗生剤の適正使用の参考とするために、注射用抗生剤の使用状況を調査した。

## 方 法

平成8年11月より3ヶ月毎（平成9年2月・平成9年5月・平成9年8月）に調査した。各1ヶ月間の入院注射箋の中から抗生剤のあるものを抜き出し、診療科別に抗生剤の使用量（バイアルまたはアンプル数）を調査した。調査結果のうち、使用量の少ない診療科と抗生剤は省略した。当院採用の注射用抗生剤はTable 1のとおりである。

## 結 果

4ヶ月を平均してみると、診療科別使用量は多い順に、循環器科・内科・呼吸器科・整形外科・外科・脳神経外科・耳鼻咽喉科・産婦人科・小児科・泌尿器科・形成外科・眼科であった。（Table 4）

抗生剤別使用量は多い順に、パンスポリン 1 g (CTM)・スルペラゾン 1 g (SBT/CPZ)・フルマリン 1 g (FMOX)・ペントシリン 1 g (PIPC)・ダラシンS600mg (CLDM)・モダシン 1 g (CAZ)・ホスミシン 2 g (FOM)・

セファメジン 1 g, 2 g キット (CEZ)・アミカシン 100mg, 200mg (AMK)・チエナム0.5g(IPM/CS)・プロアクト 1 g (CPR)・ファーストシン 1 g (CZOP)・ミノマイシン100mg (MINO)・シオマリン 1 g (LMOX)・ケニセフ 1 g (CDZM)・メロペン0.5 g (MEPM)・エクサシン200mg (ISP)・バンコマイシン0.5 g (VCM)・カルベニン0.5 g (PAPM/BP)・であった。

また、年間を通して使用量の変化が少ないものは、パンスポリン〔武田〕・フルマリン〔シオノギ〕・ホスミシン〔明治〕・アミカシン〔万有〕・チエナム〔万有〕・ファーストシン〔武田〕であった。（Table 5）

Table 1. 小松島赤十字病院採用注射用抗生物質

|              | 商品名            | 一般名                     | 略号      |
|--------------|----------------|-------------------------|---------|
| A. βラクタム薬    |                |                         |         |
| 1) ペニシリン系    | ペントシリン 1g      | ビペラシムナトリウム              | PIPC    |
| 2) セフェム系     | ケフリン 2g        | セファロチンナトリウム             | CET     |
|              | セファメジン 1g      | セファゾリンナトリウム             | CEZ     |
|              | 2g キット         |                         |         |
|              | 第二世代           | セフメタゾールナトリウム            | CMZ     |
|              | パンスポリン 1g      | 塩酸セフトラム                 | CTM     |
|              | フルマリン 1g       | フロモキシセフナトリウム            | FMOX    |
|              | 第三世代           | セフトキシムナトリウム             | CTX     |
|              | クラフォラン 1g      | セフトジウム                  | CAZ     |
|              | モダシン 1g        | セフトジウムナトリウム             | CDZM    |
|              | ケニセフ 1g        | スルペラゾンナトリウム/セフトラジンナトリウム | SBT/CPZ |
|              | スルペラゾン 1g      |                         | LMOX    |
|              | シオマリン 1g       | ラモキシセフナトリウム             | CZOP    |
|              | ファーストシン 1g     | 塩酸セフトラジン                | CPR     |
|              | プロアクト 1g       | 塩酸セフトロム                 | IPM/CS  |
| 3) カルバペネム系   | チエナム 0.5g      | イミペネム/シラスタチン            | PAPM/BP |
|              | カルベニン 0.5g     | パニペナム/ベタミプロン            | MEPM    |
|              | メロペン 0.5g      | メロペナム                   | GM      |
| B. アミノグリコシド系 | ゲンタシン 40mg     | 硫酸ゲンタマイシン               | AMK     |
|              | 硫酸アミカシン 100mg  | 硫酸アミカシン                 | ISP     |
|              | 200mg          |                         | ABK     |
|              | エクサシン 200mg    | 硫酸イセパマイシン               | VCM     |
|              | ハベカシン 100mg    | 硫酸アルベカシン                | MINO    |
| C. ペプチド系     | 塩酸バンコマイシン 0.5g | 塩酸バンコマイシン               | CLDM    |
| D. テトラサイクリン系 | ミノマイシン 100mg   | 塩酸ミノサイクリン               | FOM     |
| E. リンコマイシン系  | ダラシンS 600mg    | リン酸ダラシマイシン              |         |
| F. その他       | ホスミシンS 2g      | ホスホマイシンナトリウム            |         |

（抗ガン剤・抗結核薬は除く）

## 考 察

## 注射用抗生剤の総使用量と注射薬

[illegible]

© 2004 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 255: 105–112

[illegible][illegible][illegible]

2007年12月29日  
 2007年12月29日  
 2007年12月29日

Copyright © 2006  
 by the American Psychological Association  
 0893-3200/06/\$12.00 DOI: 10.1037/0893-3200.20.6.875

・第一、血脈不通。按五運六氣之理，氣運有太過不及，而血脈之通，亦隨之而變。平氣之年，血脈流通，則氣血平和。若遇太過之年，則血脈凝滯，氣血不和。若遇不及之年，則血脈虛弱，氣血不足。此皆血脈不通之故也。故凡遇此等年份，當注意血脈之通，以調氣血之平。

◆ 2014年12月15日 星期一

本公司地址：新加坡坡底大馬路200號2樓202室  
電話：6335 8888 傳真：6335 8889  
E-mail: [info@hcc.com.sg](mailto:info@hcc.com.sg) 網址：[www.hcc.com.sg](http://www.hcc.com.sg)





Table 4. 診療科別 1 か月平均使用量 (V) H8年11月、H9年2月、H9年5月、H9年8月の平均

| 診療科            | 循環   | 内科   | 呼吸   | 整形   | 外科  | 脳外  | 耳鼻  | 産婦  | 小児  | 泌尿  | 形成  | 眼科  |
|----------------|------|------|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ペントシリン 1 g     | 155  | 293  | 61   | 36   | 17  | 51  | 2   | 49  | 0   | 5   | 0   | 0   |
| セファメジン 1g, 2g  | 28   | 45   | 95   | 43   | 69  | 193 | 1   | 0   | 2   | 0   | 15  | 0   |
| パンスポリン 1 g     | 743  | 45   | 9    | 342  | 378 | 230 | 125 | 4   | 0   | 90  | 0   | 0   |
| フルマリン 1 g      | 55   | 14   | 10   | 100  | 41  | 18  | 205 | 82  | 111 | 61  | 116 | 66  |
| モダシン 1 g       | 327  | 5    | 9    | 0    | 22  | 0   | 29  | 144 | 0   | 2   | 0   | 0   |
| ケニセフ 1 g       | 126  | 46   | 0    | 1    | 11  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| スルペラゾン 1 g     | 47   | 237  | 416  | 20   | 84  | 53  | 102 | 6   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| シオマリン 1 g      | 0    | 14   | 23   | 0    | 141 | 3   | 0   | 29  | 0   | 0   | 0   | 70  |
| ファーストシン 1 g    | 0    | 58   | 57   | 0    | 35  | 17  | 0   | 107 | 0   | 25  | 18  | 0   |
| ブロアクト 1 g      | 4    | 97   | 210  | 0    | 4   | 41  | 0   | 0   | 19  | 0   | 0   | 0   |
| チエナム 0. 5 g    | 17   | 66   | 34   | 115  | 50  | 0   | 27  | 18  | 1   | 0   | 0   | 22  |
| カルベニン 0. 5 g   | 4    | 27   | 22   | 0    | 0   | 8   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| メロベン 0. 5 g    | 7    | 89   | 39   | 0    | 12  | 0   | 0   | 0   | 0   | 22  | 6   | 0   |
| アミカシン 100, 200 | 12   | 1    | 36   | 188  | 15  | 33  | 71  | 0   | 15  | 0   | 19  | 4   |
| エクサシン 200mg    | 0    | 24   | 19   | 62   | 7   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| バンコマイシン 0. 5g  | 8    | 41   | 20   | 4    | 1   | 7   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   |
| ミノマイシン 100mg   | 23   | 42   | 57   | 32   | 19  | 60  | 0   | 26  | 0   | 1   | 0   | 0   |
| ダラシン S 6 0 0mg | 61   | 176  | 215  | 13   | 7   | 6   | 3   | 0   | 110 | 2   | 0   | 1   |
| ホスミシン S 2 g    | 208  | 57   | 35   | 62   | 0   | 53  | 23  | 3   | 34  | 27  | 11  | 7   |
| 計              | 1825 | 1377 | 1367 | 1018 | 913 | 773 | 588 | 468 | 292 | 235 | 186 | 170 |

Table 5. 各抗生剤の使用量の推移

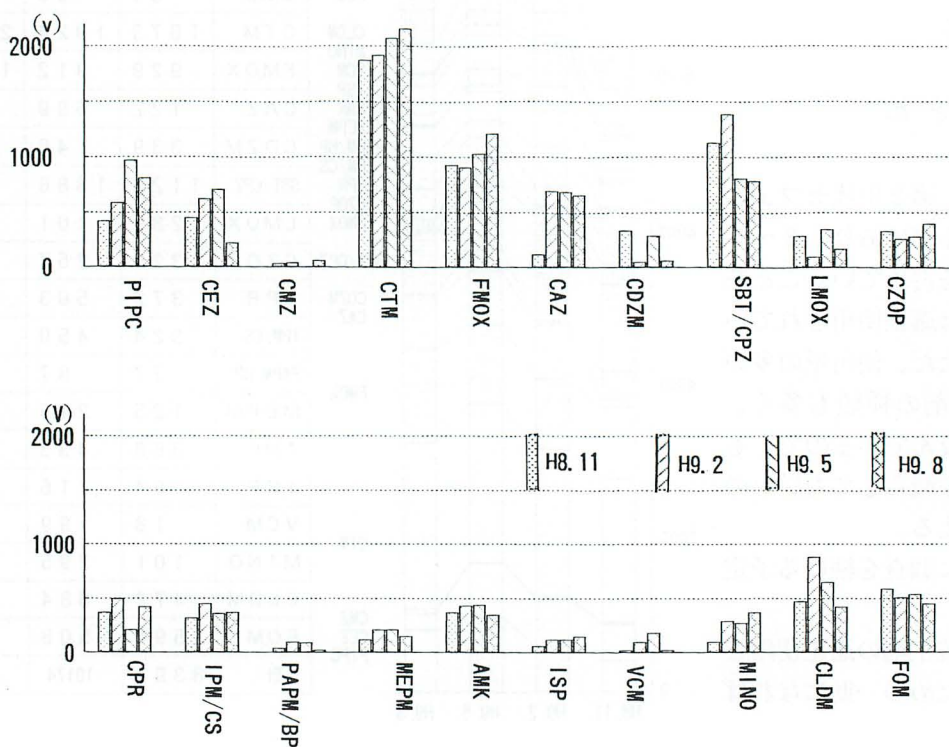
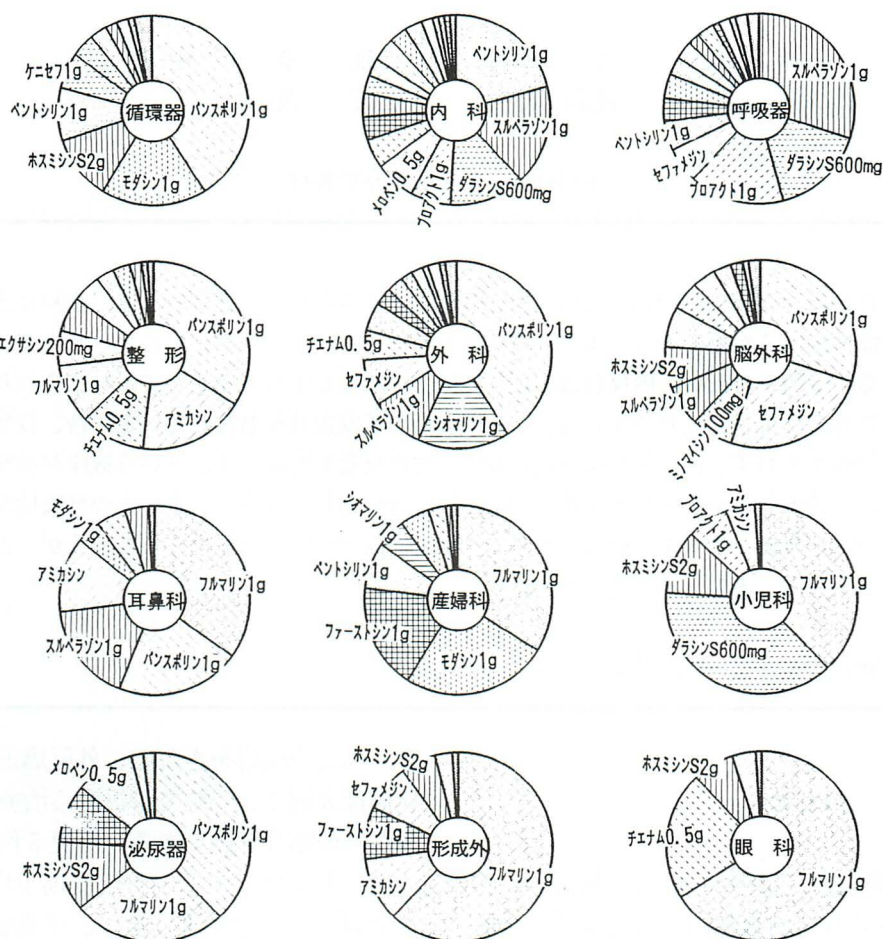


Table 6. 各診療科における注射用抗生物質月平均使用料（V）の比率  
（H 8. 11月～H 9. 8月）



## Injectable Antibiotics Use in Our Hospital

Hizuru KAMADA, Tomoko SUZUE, Michiko MANNO

Divison of Dispensary, Komatushima Red Cross Hospital

Recently, the appearance of resistant microbes against the antibiotics used for infectious diseases and the hospital acquired infection with the resistant microbes have turned into problems. To consider the problems, it would be important to grasp the conditions of the use of antibiotics, and it would also be necessary from a standpoint of proper use. In this report we have investigated the use of injectable antibiotics in our hospital and the results will be presented.

Keywords : resistant microbe ; hospital acquired infection ; proper use.

Komatushima Red Cross Hospital Medical Journal 3 : 76 - 79, 1998